

## 無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」求人登録票

登録受付日	令和 8 年 3 月 9 日	受付番号	7-104-2	受付者	寺山
-------	----------------	------	---------	-----	----

※ 太枠内を記入して下さい(口には✓して下さい。)

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消			登録申請日	令和 8 年 3 月 6 日	
	※受付番号 _____ (変更・取消のみ)					
施設名	福島刑務支所	形態	<input type="checkbox"/> 病院 <input checked="" type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
施設所在地	〒 960 - 8254 福島市南沢又字水門下66					
電話番号	024 - 557 - 2222 <input type="checkbox"/> 直通 <input checked="" type="checkbox"/> 代表 内線					
ホームページアドレス	<a href="https://www.moj.go.jp/kyousei1/kyousei05_00043.html">https:// www.moj.go.jp/kyousei1/kyousei05_00043.html</a>					
病床数	床	平均在院日数	日	患者数 (1日平均)	外来 人 (平成 年度) 入院 人 (平成 年度)	
職員数	常勤職員数	152 名	医師数(再掲)	2 名	看護師数(再掲)	1 名
標榜科	<input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input checked="" type="checkbox"/> 神経内科 <input checked="" type="checkbox"/> 呼吸器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 消化器内科 <input checked="" type="checkbox"/> 胃腸内科 <input checked="" type="checkbox"/> 循環器内科 <input type="checkbox"/> 小児科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 整形外科 <input checked="" type="checkbox"/> 形成外科 <input type="checkbox"/> 美容外科 <input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 呼吸器外科 <input type="checkbox"/> 心臓血管外科 <input type="checkbox"/> 小児外科 <input checked="" type="checkbox"/> 泌尿器科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 肛門外科 <input checked="" type="checkbox"/> 産婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 産科 <small>(該当に<input checked="" type="checkbox"/>, 募集診療科ではありません)</small> <input checked="" type="checkbox"/> 婦人科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻いんこう科 <input checked="" type="checkbox"/> 気管食道外科 <input type="checkbox"/> 放射線科 <input type="checkbox"/> 麻酔科 <input type="checkbox"/> 心療内科 <input checked="" type="checkbox"/> アレルギー科 <input type="checkbox"/> リウマチ科 <input checked="" type="checkbox"/> リハビリテーション科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 女子受刑者が主な対象者です。 )					
施設認可						
交通機関	福島交通バス「南沢又経由北沢又行」に乗り、「刑務所前」で下車 徒歩8分程度 ※以降は、具体的な求人内容になります。					
募集勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 1 名 <input type="checkbox"/> 非常勤 名 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> , 勤務形態が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)					
募集診療科	(診療科指定なし) 科 (募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。)					
雇用期間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定期間 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)					
就業時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 8 : 30 ~ 17 : 00 (うち休憩時間 45 分) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 : ~ : (うち休憩時間 分) 当直の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 約 __ 時間/月					
時間外勤務	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 約 2 時間/月	就業時間の 特記事項	フレックスタイムも可			
休暇	年次有給休暇 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・特別休暇 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・その他の休暇 ( )					
年収	1,100 万円 ~ 万円 勤務経験年数等に応じて給与が決定します	賞 与	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 2 回/年 ) (令和 7 年実績 4.65 か月)			
昇給	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ( 1 回/年 )	通勤手当	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	住宅手当	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他手当等	初任給調整手当、扶養手当、住居手当等					
社会保険等	<input checked="" type="checkbox"/> 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 企業年金基金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
保育施設	◆ __ 歳まで ◆ <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日	24 時間保育	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	◆ <input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 敷地外 ◆ 保育時間 : ~ :	病児保育	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他福利厚生						
担当	(所 属) 福島刑務所 (職・氏名) 庶務課長 大隅一郎 (電話番号) 024 - 557 - 2222 内線 211 (電子メールアドレス)					

(注) 本票を郵送、FAX、電子メール、御来庁により御送付下さい。

勤務形態、募集診療科が異なる場合は、本票を別に御提出願います。

## ◆ 本票送付(登録)先

無料職業紹介所「ドクターバンクふくしま」事務局  
(福島県地域医療支援センター)

## ◆ 連絡先

住 所 〒960-1295 福島県福島市光が丘1番地

(福島県立医科大学1号館3階 福島県地域医療支援センター内)

電 話 024-547-1711 FAX 024-547-1991

電子メール [rmsc@pref.fukushima.lg.jp](mailto:rmsc@pref.fukushima.lg.jp)